

# Introduire dans le cadre des programmes de DMPA la seringue auto-inactivée et la boîte de sécurité pour éliminer les objets tranchants

Fidèle à son engagement de garantir la qualité dans le cadre des programmes de prestation de services, l'USAID fournira sous peu des seringues qui s'inactivent d'elles-mêmes (auto-inactivées ou AI) et des boîtes pour objets tranchants avec les expéditions du contraceptif injectable DMPA (acétate de médroxyprogestérone-dépôt) ou Depo-Provera®<sup>1</sup>. Ces deux technologies aideront à améliorer la sécurité des injections pour les clientes de la planification familiale, les agents de santé et la communauté en réduisant la ré-utilisation des aiguilles et en évitant les blessures causées par les piqûres d'aiguille. Le présent document présente les seringues AI et les boîtes pour objets tranchants dans le but de les introduire aux programmes aux programmes de planification familiale qui recevront du DMPA fourni par l'USAID. Des directives sont également données aux Organismes collaborateurs de l'USAID concernant divers aspects dont il faut tenir compte en introduisant ces technologies ainsi que des messages clés de formation pour aider les agents de santé à utiliser efficacement et sans risques les nouvelles seringues et boîtes pour objets tranchants. Des directives sont également données pour l'élimination des matières contaminées et seringues utilisées.

**path**

Program for Appropriate Technology in Health

HealthTech: Technologies for Health  
A Cooperative Agreement with USAID

July 19, 2001

---

<sup>1</sup> Le Depo-Provera est une marque déposée par Pharmacia & Upjohn

# Description de SoloShot FX et de la boîte pour objets tranchants

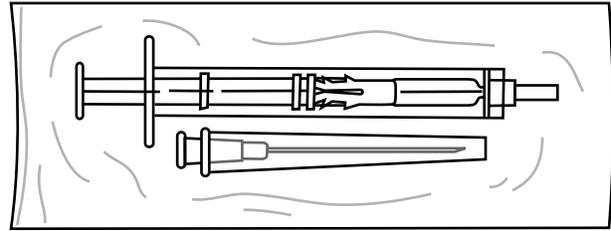
Les seringues AI ont été distribuées par l'UNICEF depuis quelques années et l'OMS recommande que toutes les vaccinations soient administrées par des seringues AI. Ces seringues jouent un rôle essentiel pour améliorer la sécurité des injections et elles sont couramment utilisées dans le cadre des campagnes de vaccinations et séances de vaccinations routinières. Il existe différentes marques de seringues AI cependant les programmes de planification familiale de l'USAID fourniront la seringue SoloShot FX<sup>TM2</sup>.

## Seringue SoloShot FX

La seringue SoloShot FX est une seringue à usage unique, jetable avec un clip sorte de pince en métal qui bloque le piston après une seule utilisation. Cette seringue est conditionnée avec une aiguille détachable dans un emballage de papier stérile. L'aiguille détachable ne peut être attachée à aucun autre type de seringues.

La seringue SoloShot compte deux avantages importants par rapport à la plupart des seringues standard :

- Elle est conçue de sorte à éviter toute réutilisation, et
- Elle pollue moins quand elle est brûlée puisqu'elle ne contient pas de joint de piston en caoutchouc noir.



Les seringues AI sont conçues aux fins d'utilisation avec peu, voire aucune instruction. Mais à l'exemple de tous les nouveaux dispositifs, il est bon de s'exercer à leur utilisation car ainsi les agents de santé se sentiront plus en confiance quand ils devront utiliser la seringue avec une cliente et de plus, cela permet d'éviter le gaspillage de doses de DMPA. La plupart des agents de santé devront s'exercer à remplir quelques seringues AI avec du DMPA en utilisant un flacon à dose unique pour obtenir les meilleurs résultats.

Suivant la marque, le fonctionnement des seringues AI diffère légèrement. L'Annexe A présente des instructions illustrées pour la seringue SoloShot FX. Ces instructions peuvent être adaptées et incorporées au matériel de formation existant ou distribuées séparément.

## Boîtes pour objets tranchants

Les boîtes pour objets tranchants sont des boîtes imperforables et imperméables où peuvent être jetées les seringues et aiguilles utilisées. Si elles sont utilisées constamment et correctement, elles peuvent prévenir les piqûres par les aiguilles pour les agents et la communauté. Les boîtes seront expédiées sous forme plate dans le même carton que le DMPA et devront être assemblées sur place. Les instructions pour l'assemblage seront imprimées sur les boîtes. L'Annexe B présente les messages clés concernant l'utilisation efficace et en toute sécurité des boîtes pour objets tranchants.

Tous les programmes de santé sont préoccupés par l'élimination adéquate de seringues, aiguilles utilisées et autre matériel contaminé. L'Annexe C présente les directives recommandées pour l'évacuation en toute sécurité de ce matériel. La configuration de l'emballage aux fins d'expédition est donnée en Annexe D.

<sup>2</sup>SoloShot FX est une marque de BD

# Utilisation des seringues AI et boîtes pour objets tranchants : Divers aspects à prendre en compte

Les organismes collaborateurs de l'USAID responsables de la formation et de la prestation de services intégreront les seringues AI et les boîtes pour objets tranchants aux services existants de planification familiale en fonction de leur culture organisationnelle et philosophie de formation. Les points suivants sont des éléments clés de l'introduction réussie de ces technologies.

- **Motiver le personnel** : Expliquer que ces nouvelles seringues et aiguilles ne peuvent pas être ré-utilisées et qu'elles aident à vérifier que la seringue est stérile puisque chaque dispositif est fourni dans son emballage original. Les nouvelles boîtes pour objets tranchants sont introduites pour protéger les clients, les agents de santé et la communauté des blessures occasionnées par des objets tranchants contaminés.
- **S'exercer à utiliser les nouvelles seringues** : Fournir l'occasion à tous les agents de santé, ceux avec expérience et ceux sans expérience, d'essayer quelques seringues avant de les utiliser sur les clientes. Les seringues AI demandent une technique légèrement différente.
- **Planifier la distribution des nouvelles boîtes pour objets tranchants et l'élimination des boîtes remplies et utilisées** : Chaque site devra déterminer les aspects suivants – où seront situées les boîtes pour objets tranchants, qui assemblera les nouvelles boîtes, qui ramassera les boîtes utilisées, qui les détruira et comment seront-elles détruites.
- **Chercher à obtenir un feed-back et offrir des suggestions de suite après l'introduction** : Discuter de la manière dont les nouvelles seringues AD affectent la prestation de services afin d'éviter que des petits problèmes ne deviennent plus grands. Utiliser cette occasion pour examiner de manière constructive d'autres questions liées à la prestation de services.
- **Sensibiliser davantage à la sécurité des injections** : Utiliser cette occasion pour communiquer les dangers des pratiques à risques, renforcer les connaissances des agents de santé concernant les questions de sécurité et accorder la priorité aux injections sans risques.

## Points saillants

### Discuter des plans d'urgence et pratiques prévues

Par exemple, que faut-il faire si

- La seringue AI se bloque avant qu'une dose complète n'ait été aspirée ?
- Toutes les seringues AI ont été utilisées mais qu'il reste des flacons de DMPA ?

# Dans quelle mesure l'utilisation de cette seringue AI est-elle différente de l'utilisation d'une seringue jetable ?

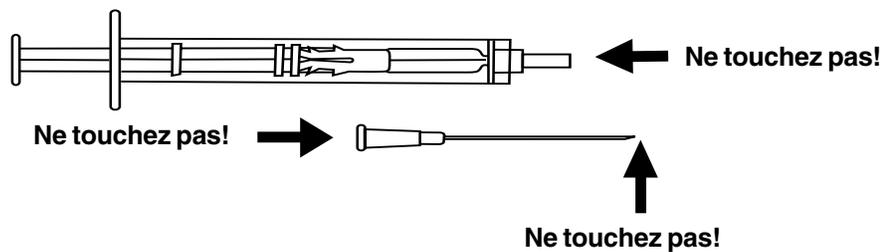
---

A bien des égards, l'utilisation de la seringue SoloShot FX sera analogue à l'administration du DMPA à l'aide d'une seringue standard. Il convient cependant de noter les changements importants au niveau de la procédure notés ci-après :

- **Ne pas injecter d'air dans le flacon avant d'aspirer une dose.** Le piston de la seringue SoloShot FX ne se meut qu'une seule fois en avant et en arrière dans le corps cylindrique. Si un agent de santé essaye d'injecter de l'air dans le flacon, le piston se bloque et la seringue ne peut plus être utilisée.
- **Garder l'aiguille dans le flacon de DMPA en retirant la dose ; Eviter de mettre de l'air dans le corps de seringue.** Il n'est pas possible de déplacer en avant et en arrière à plusieurs reprises le piston dans le corps cylindrique pour éliminer l'air ou aspirer plus de DMPA. Les agents de santé risquent de donner sans le vouloir une dose trop petite de DMPA à leurs clientes si trop d'air rentre dans le corps de seringue. Les instructions suivantes (voir Annexe A) indiquent une méthode pour remplir une seringue AD en gardant l'aiguille dans le coin tout au fond du flacon. Cette méthode peut différer des pratiques ordinaires mais les agents peuvent la trouver très efficace dans cette situation.
- **Et à propos de l'aspiration ?** Le mécanisme de blocage dans cette seringue AD diminue la distance sur laquelle l'agent de santé peut retirer le piston pour aspirer du sang. Le retour de sang à la pointe de la seringue indiquera encore si l'aiguille est entrée dans une veine ou une artère mais le piston se déplace sur une très petite distance.

## Quelles sont certaines des pratiques d'injection qui restent les mêmes en utilisant SoloShot FX pour administrer le DMPA ?

- **Donner le bon médicament dans la bonne dose à la bonne cliente au bon moment en utilisant la bonne voie d'administration.** Comme toujours, il faut lire l'étiquette pour vérifier que le flacon est bien le médicament correct pour cette cliente en particulier. C'est de plus en plus important car il existe un nombre croissant de contraceptifs injectables.<sup>3</sup>
- **Ne pas toucher l'aiguille, la garde d'aiguille, la cloison du flacon ou le site de l'injection.** Le fait de toucher l'aiguille, la garde d'aiguille ou la cloison en caoutchouc du flacon peut augmenter la contamination microbienne de l'injection. Les agents devraient jeter les seringues s'ils touchent l'aiguille ou la garde d'aiguille et recommencer en utilisant un nouveau paquet de seringue. Il ne faut pas utiliser les doigts pour guider l'aiguille dans le site et il ne faut pas non plus placer un doigt sur le site de l'injection pour arrêter les saignements. Cela peut augmenter la transmission de pathogènes transmis par le sang entre clients ou entre le client et l'agent de santé.

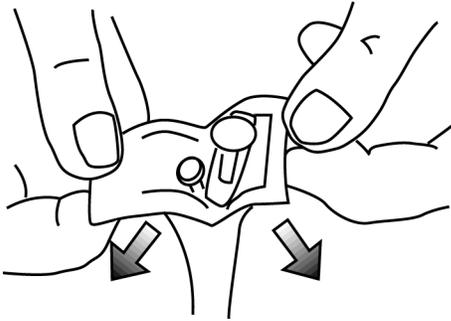


- **Agiter doucement le flacon de DMPA pour bien mélanger le contenu avant de retirer la dose.**
- **Utiliser une nouvelle aiguille et une nouvelle seringue pour chaque injection.** Si toutes les seringues AI ont été utilisées mais que des doses de DMPA sont encore disponibles, les doses ne devraient être administrées que si l'on peut utiliser des aiguilles et seringues stériles.
- **Administrer la dose complète de DMPA ou jeter la seringue et le flacon partiellement utilisé.** Il est important d'administrer la dose complète de DMPA. Les superviseurs doivent bien indiquer aux agents de santé qu'il est acceptable de jeter une dose partielle et de recommencer si la seringue se bloque et que la dose ne peut pas être ajustée. Il faut revoir les politiques punitives qui découragent les gaspillages appropriés.

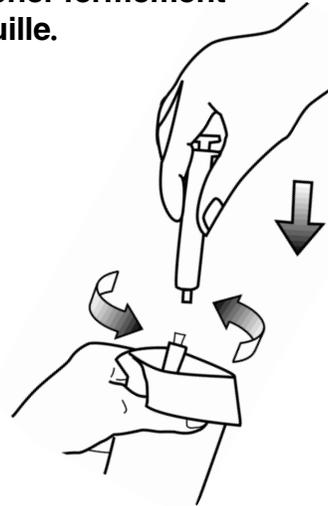
<sup>3</sup> Les contraceptifs injectables ont des dosages différents et ne peuvent pas être ajustés. Il s'agit des contraceptifs à seul progestatif (DMPA, NET-EN) et des contraceptifs injectables combinés (Cycloprovera/Cyclofem®, Mesigyna/Norigymon). Les patientes risquent de ne pas connaître le type de contraceptif injectable qu'elles reçoivent. Les services doivent mettre en place des systèmes qui suivent les protocoles des clientes.

# Utilisation de SoloShot FX avec des flacons de DMPA à dose unique

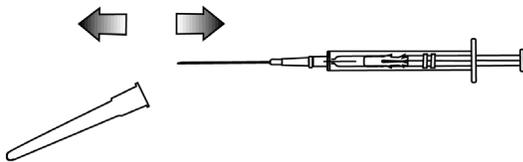
**1** Ouvrir l'emballage stérile.



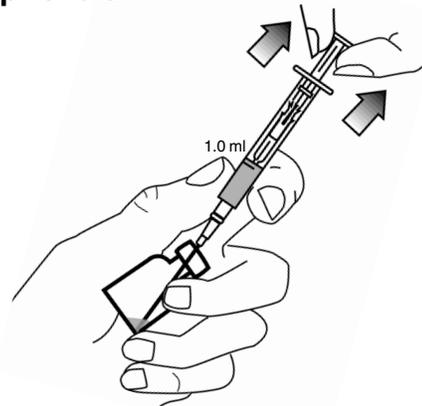
**2** Attacher fermement l'aiguille.



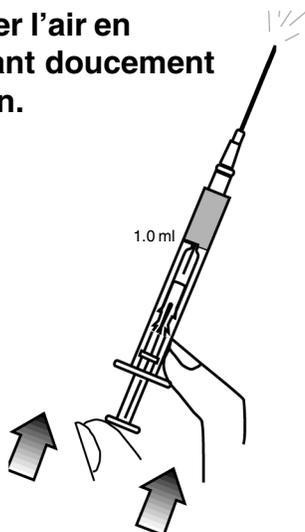
**3** Retirer le capuchon protecteur de l'aiguille.



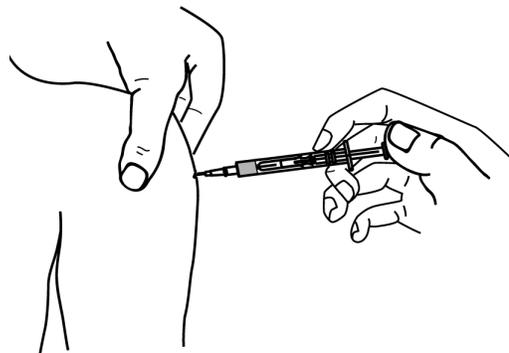
**4** Insérer l'aiguille tout au fond du flacon et aspirer le contenu complet. Ne pas aspirer d'air.



**5** Expulser l'air en abaissant doucement le piston.



**6** Injecter la dose complète par voie intramusculaire (IM) dans le muscle deltoïde dans la partie supérieure du bras ou autre site d'injection.

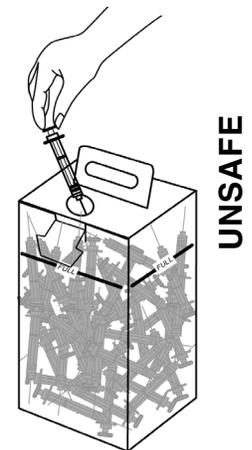
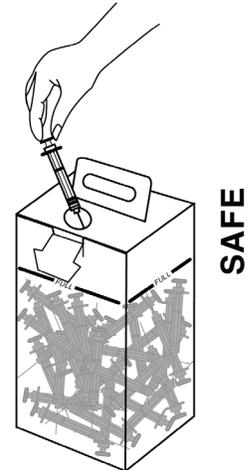


# Utilisation efficace des boîtes pour objets tranchants

Utilisées constamment et correctement, les boîtes pour objets tranchants aident à prévenir les piqûres par les aiguilles. La présente section passe en revue les messages clés sur lesquels il faut insister lors de la formation et de la supervision.

## Messages clés pour les agents de santé portant sur l'élimination du matériel d'injection et des boîtes pour objets tranchants

- **Ne pas re-capuchonner les seringues avant de les jeter.** La plupart des accidents causés par des piqûres surviennent quand les agents de santé remettent le capuchon sur les aiguilles utilisées.
- **Mettre la seringue et l'aiguille dans la boîte pour objets tranchants de suite après l'utilisation.** Ne pas séparer manuellement l'aiguille de la seringue. Ne pas plier ou couper l'aiguille après l'injection. Plus on manipule les seringues et aiguilles, plus on augmente le risque de piqûres.
- **Placer la boîte pour objets tranchants à l'endroit où sont administrées les injections.** Un grand nombre des piqûres accidentelles surviennent après l'injection mais avant que la seringue ne soit placée dans la boîte pour objet tranchant. Il faut éliminer le besoin de transporter les aiguilles et seringues utilisées avant de les jeter et pour cela, il faut placer les boîtes à portée de main des stations de travail des agents qui administrent les injections.
- **Ne pas remplir entièrement les boîtes pour objets tranchants.** Lorsqu'elles sont presque remplies, les boîtes devraient être mises de côté et fermées hermétiquement. Ainsi, on évite les piqûres accidentelles pour les agents de santé qui veulent forcer les aiguilles et seringues dans des boîtes trop remplies et qui se piquent avec les aiguilles qui se trouvent déjà à l'intérieur. Il faut nommer des personnes responsables de remplacer les boîtes pour objets tranchants avec de nouvelles boîtes, une fois atteinte la ligne de remplissage qu'il ne faut pas dépasser.
- **Les boîtes pour objets tranchants doivent être remplies une seule fois et jetées immédiatement.** Ainsi, on évite les piqûres d'aiguille et le contact avec les liquides organiques qui risquent de survenir lorsqu'on cherche à vider et à ré-utiliser les boîtes.



## Points saillants

### Discuter des plans d'urgence et pratiques prévues

Par exemple, que faut-il faire si :

- Toutes les boîtes ont été utilisées et qu'on manque de boîtes ?
- La boîte pour objets tranchants est remplie au milieu de la journée et qu'on a besoin d'une nouvelle boîte ?

**Demander au personnel de suivre les problèmes qui se présentent lors du premier mois d'utilisation des boîtes pour objets tranchants** et de se rencontrer à nouveau pour discuter des mesures prises. Il est probablement utile de faire le tour d'autres solutions et moyens possibles de répondre à ces questions ou autres problèmes au niveau de la prestation de services susceptibles de se présenter à l'avenir.

## Messages sur l'élimination en toute sécurité

### Détruire les seringues : ni options faciles, ni solutions idéales

Malheureusement, il n'existe pas de méthodes faciles et non polluantes pas pour détruire les seringues ou les aiguilles. La décontamination supprime les agents pathogènes transmis par le sang. Une fois enterré, le matériel sera cependant contaminé par d'autres germes. Les personnes qui marchent sur les aiguilles courent toujours le risque de se blesser et de contracter d'autres infections telles que le tétanos. L'incinération et le brûlage sont deux autres moyens de destruction des seringues et des aiguilles.

### Incinération

L'incinération peut détruire complètement les aiguilles et les seringues en les brûlant à des températures supérieures à 800 degrés Celsius. Les températures élevées tuent les microorganismes et réduisent le volume de déchets au minimum. Les incinérateurs qui marchent bien permettent de détruire complètement les seringues et les aiguilles et polluent moins l'air que le brûlage à des températures moins élevées. Certains hôpitaux ont des incinérateurs sur place mais vu qu'ils nécessitent des installations et un personnel particuliers, d'autres hôpitaux utilisent les incinérateurs d'autres usines telles que les cimenteries.

### Brûlage

On entend par « brûler » la combustion de seringues à des températures plus basses qui peuvent les détruire complètement ou non. Le fait d'ajouter du pétrole et de mettre le feu aux déchets médicaux est un exemple de brûlage. On brûle habituellement les déchets dans un endroit ouvert, un foyer protégé ou un réceptacle en métal.

#### *Le brûlage à l'air libre*

Brûler les objets contaminés dans un trou est la méthode la moins bonne et la plus dangereuse. Il n'est pas conseillé de brûler à l'air libre car cela éparpille les déchets. Si les déchets sont déposés dans un trou ouvert, celui-ci ne doit pas être tellement profond que les gens doivent y descendre à quatre pattes pour allumer le feu. Ils risquent de se blesser ou de se piquer avec les bouts d'aiguilles qui restent.

Cependant, s'il faut brûler à l'air libre, les agents de santé devraient :

- Clôturer et déblayer l'endroit où les déchets seront brûlés ;
- Conseiller aux gens de ne pas s'approcher et d'éviter la fumée et les émanations de la fumée ;
- Transporter les déchets sur le site juste avant de les brûler ;
- Brûler les déchets dans des endroits délimités et réservés à cet effet ;
- Empêcher les animaux et les personnes d'accéder à cet endroit ;
- Vérifier que le feu est complètement éteint avant de quitter l'endroit ;
- Empêcher les déchets de s'éparpiller et de joncher les alentours ; et
- Enterrer les restes.

#### *Burning in metal drum or protected hearth*

Burning in a metal drum or protected hearth is another way to dispose of used injection equipment and contaminated needles. Sharps containers can be placed in a metal drum. Fuel can be poured in, the waste ignited, and the materials burned until the fire goes out on its own. The remains should then be buried.

### Burying debris after burning

The remains of injection equipment and sharps containers should be buried after burning. Bury debris in a pit at least one meter deep in a controlled area for burying waste, or a similar location where people do not have access and will not dig to plant crops or establish latrines. Some people recommend covering the site with concrete when the pit is full to prevent digging at the site in the future.

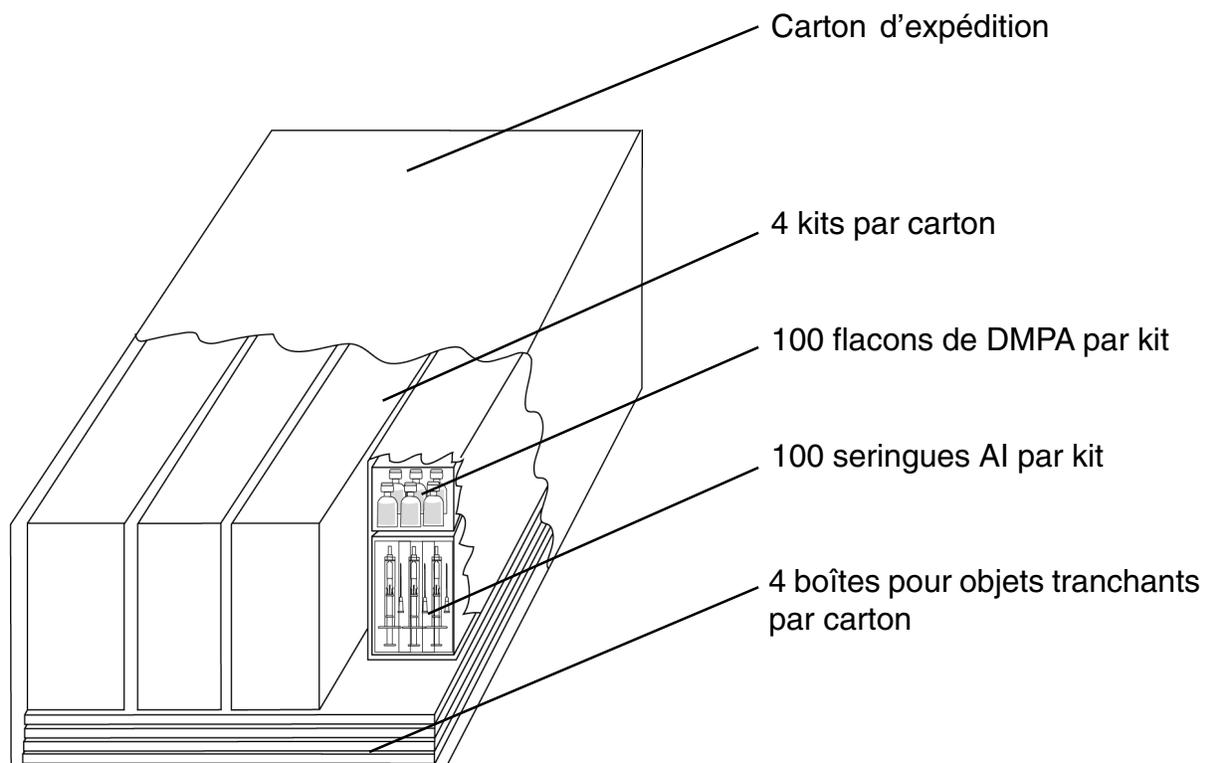
## Spécifications pour l'expédition

### Est-ce que cela change les expéditions de DMPA envoyée par l'USAID ?

Dès mi-2001, le DMPA sera expédié en cartons qui contiennent :

- 400 doses de DMPA,
- 400 seringues SoloShot FX, et
- 4 boîtes pour objets tranchants.

Le DMPA et les seringues seront emballés dans 4 kits contenant chacun 100 flacons à dose unique de DMPA et 100 seringues.



## Références

---

Prüss A, Townend WK, WHO. Management of Wastes from Health Care Activities: Teacher's Guide. Organisation mondiale de la Santé, Genève ; 1998

Prüss A, Giroult E, Rushbrook P. WHO. Safe Management of Wastes from Health Care Activities. Organisation mondiale de la Santé, Genève ; 1998

### **Pour de plus amples informations, prière de contacter :**

PATH

4 Nickerson Street, Suite 300

Seattle, WA 98109

Téléphone : (206) 285-3500

Fax : (206) 285-6619

Courrier électronique : [info@path.org](mailto:info@path.org)

**Seringue AI**



**DMPA**

## **Introduire les seringues auto-inactivées avec le DMPA (acétate de médroxyprogestérone-dépôt)**

**Utiliser une nouvelle aiguille et une nouvelle seringue pour chaque injection.**

**Ne pas injecter d'air dans le flacon avant d'aspirer une dose.**

Le piston de la seringue ne se meut qu'une seule fois en avant et en arrière dans le corps cylindrique. Si vous essayez d'injecter de l'air dans le flacon, le piston se bloque et la seringue ne peut plus être utilisée.

**Agiter le flacon de DMPA avant d'aspirer la dose.**

**Garder le bout de l'aiguille dans la suspension de DMPA en aspirant la dose ; éviter de mettre de l'air dans le corps de seringue.**

Il n'est pas possible de déplacer en avant et en arrière à plusieurs reprises le piston (pièce de la seringue que vous poussez vers le bas) pour éliminer l'air et aspirer le DMPA. Probablement que la manière la plus pratique est de placer le flacon sur une table en inclinant légèrement le haut du flacon vers la droite. Insérer l'aiguille et placer le bout de l'aiguille tout au fond du flacon.

**Aspirer tout le contenu de DMPA du flacon. Jeter les doses partielles si la seringue se bloque et si la dose ne peut pas être ajustée.**

- Prêter plus d'attention au fait de vider le contenu complet du flacon que d'observer la seringue et d'arrêter à la marque de 1 ml.
- Retirer l'aiguille du flacon. Pour supprimer les bulles d'air, tenir la seringue droite et tapoter le corps de la seringue. Ne pas toucher l'aiguille ou la garde d'aiguille. Ensuite, enfoncer soigneusement le piston jusqu'à la marque de la dose (1 ml).
- Administrer l'injection par voie intramusculaire.
- Abaisser complètement le piston pour libérer la dose. Le piston se bloque automatiquement pour éviter la ré-utilisation de la seringue.

**L'aspiration est possible.**

Le mécanisme de blocage dans cette seringue diminue la distance sur laquelle on peut retirer le piston pour aspirer du sang. Même si le piston se déplace sur une petite distance, il est possible d'aspirer.

**Mettre immédiatement la seringue et l'aiguille dans un récipient pour objets tranchants.**

**Ne pas re-capuchonner ! Ne pas séparer l'aiguille de la seringue !**